# Рифабутин

## Полезные ссылки:

Цена в Яндексе Горздрав Столички Апрель
Госреестр Википедия
РЛС VIDAL Mail.Ru Drugs.com[англ]

## Форма выпуска:

***Капсулы*** твердые желатиновые, размер №0, красного цвета; содержимое капсул - неоднородный по дисперсности порошок, от темно-фиолетового до фиолетово-коричневого цвета, со светлыми включениями.

| | **1 капс.** |
|---|---|
| рифабутин | 150 мг |

*Вспомогательные вещества:* натрия лаурилсульфат, повидон (поливинилпирролидон низкомолекулярный медицинский (12600± 2700)), кремния диоксид коллоидный (аэросил), магния стеарат, тальк, крахмал прежелатинизированный, титана диоксид, азорубин (кислотный красный 2С), хинолиновый желтый, бриллиантовый черный, патентованный голубой, краситель Понсо 4R, желатин.

10 шт. - упаковки ячейковые контурные (1) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (2) - пачки картонные.
10 шт. - упаковки ячейковые контурные (3) - пачки картонные.

## Фармакологические свойства:

***Фармакодинамика***

Полусинтетический антибиотик широкого спектра действия. Эффективен в отношении внутриклеточно и внеклеточно расположенных микроорганизмов. Селективно ингибирует ДНК-зависимую РНК-полимеразу чувствительных бактерий. Оказывает бактерицидное действие. Высокоактивен в отношении Mycobacterium spp. (M.tuberculosis, M.avium intracellulare complex и другие атипичные микобактерии). От 1/3 до 1/2 штаммов M.tuberculosis, резистентных к рифампицину, чувствительны к рифабутину, что указывает на неполную перекрестную резистентность между этими антибиотиками. Активен также в отношении многих грамположительных микроорганизмов. При монотерапии быстро развивается устойчивость.

***Фармакокинетика***

Абсорбция из ЖКТ - быстрая (жирная пища уменьшает скорость, но не степень абсорбции). Биодоступность - 20%. Время достижения $C_{max}$- 2-4 ч. Связь с белками плазмы - 85%. Содержание в плазме поддерживается выше минимальной подавляющей концентрации для M.tuberculosis до 30 ч с момента приема. При однократном приеме 300, 450 и 600 мг фармакокинетика носит линейный характер, при этом величина $C_{max}$ определяется в диапазоне 0.4-0.7 мкг/мл. Хорошо проникает внутрь клеток различных органов и тканей. Отношение внутриклеточной концентрации к внеклеточной - 9 для нейтрофилов и 15 для моноцитов. Проникает через гематоэнцефалический барьер (концентрация в спинномозговой жидкости составляет около 50% концентрации в плазме). Наибольшая концентрация - в легких (через 24 ч после приема в 5-10 раз превышала плазменную). $V_d$ - 9 л/кг. Метаболизируется в печени с образованием неактивных метаболитов. Выводится почками в виде метаболитов (53%) и с желчью (30%). $T_{1/2}$ - 35-40 ч.

## Показания к применению:

— туберкулез легких хронический полирезистентный, вызванный рифампицин-резистентными штаммами M.tuberculosis(в составе комбинированной терапии);

— инфекции (как локализованные, так и диссеминированные формы), вызванные M.tuberculosis, M.avium intracellulare complex, M.xenopi и другими атипичными бактериями (в т.ч. у пациентов с иммунодефицитом с количеством CD4-лимфоцитов 200/мкл и ниже) - лечение (в составе комплексной терапии) и профилактика (монотерапия).

## Относится к болезням:

- Инфекции
- Лимфома
- Туберкулез

## Противопоказания:

— беременность;

— период лактации;

— повышенная чувствительность (в т.ч. к рифампицину).

С *осторожностью:* тяжелая почечная/печеночная недостаточность.

## Способ применения и дозы:

Внутрь, 1 раз/сут, независимо от приема пищи.

*Профилактика инфекции у пациентов с иммунодепрессией* - 300 мг/сут.

В комбинации с другими препаратами: при *нетуберкулезной микобактериальной инфекции* - 450-600 мг/сут, до 6 мес с момента получения отрицательного посева.

При *хроническом полирезистентном туберкулезе легких* - 300-450 мг/сут, до 6 мес с момента получения отрицательного посева.

При *вновь диагностированном легочном туберкулезе* -150-300 мг/сут, в течение 6 мес.

При **клиренсе креатинина ниже 30 мл/мин** дозу снижают на 50%.

При **умеренных нарушениях функции печени и/или почек** не требуется коррекция дозы.

## Побочное действие:

*Со стороны пищеварительной системы:* тошнота, рвота, изменение вкуса (дисгевзия), диарея, абдоминальные боли, повышение активности печеночных трансаминаз, желтуха.

*Со стороны костно-мышечной системы:* артралгия, миалгия.

*Лабораторные показатели:* лейкопения, тромбоцитопения, анемия.

*Аллергические реакции:* лихорадка, сыпь; редко - эозинофилия, бронхоспазм, анафилактический шок, увеит.

## Применение при беременности и кормлении грудью:

Противопоказан при беременности и в период лактации.

## Взаимодействие с другими лекарственными средствами:

Индуцирует изофермент CYP3A, ускоряет метаболизм лекарственных средств, метаболизирующихся этой системой (требуется увеличение дозировки).

Маловероятно развитие клинически значимых взаимодействий с этамбутолом, теофиллином, сульфонамидами, пиразинамидом, флуконазолом, залцитабином.

Флуконазол и кларитромицин повышают концентрацию препарата в плазме (при одновременном приеме с кларитромицином суточную дозу уменьшают до 300 мг).

Снижает концентрацию зидовудина в плазме.

## Особые указания и меры предосторожности:

В период лечения необходимо периодически контролировать количество лейкоцитов, тромбоцитов в периферической крови, активность печеночных ферментов.

Риск развития увеита повышается при комбинации с кларитромицином или приеме в высоких дозах. При развитии увеита показана консультация офтальмолога, временная отмена препарата.

Может придавать красновато-оранжевый цвет моче, коже и секретируемым жидкостям. Пациентам, принимающим препарат, не следует носить контактные линзы из-за возможности их окраски в оранжевый цвет.

Применение рифабутина в качестве монотерапии для профилактики заболевания, вызываемого M.avium, у больных туберкулезом, может приводить к развитию перекрестной устойчивости к рифабутину и рифампицину. Целесообразно комбинировать с противотуберкулезными препаратами, не принадлежащими к группе рифамицина.

Пероральные контрацептивы могут быть неэффективны, следует использовать другие средства контрацепции.

***При нарушениях функции почек***

При **клиренсе креатинина ниже 30 мл/мин** дозу снижают на 50%.

При **умеренных нарушениях функции почек** не требуется коррекция дозы.

С*осторожностью:* тяжелая почечная недостаточность.

***При нарушениях функции печени***

При **умеренных нарушениях функции печени** не требуется коррекция дозы.

С*осторожностью:* тяжелая печеночная недостаточность.

## Условия хранения:

Список Б. Хранить в недоступном для детей, сухом, защищенном от света месте при температуре не выше 25°С.

## Срок годности:

2 года.

## Условия отпуска в аптеке:

По рецепту.

**Источник:** http://drugs.thead.ru/Rifabutin